

ИЗМЕНЕНИЯ АД ПРИ ИЗМЕРЕНИИ НА ПАЛЬЦЕ И НА ПЛЕЧЕ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ I И II СТЕПЕНИ ВО ВРЕМЯ АКТИВНОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ПРОБЫ

Печерская М.С.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

В настоящее время в диагностике патологии сердечно-сосудистой системы наряду с рутинными стационарными методами обследования активно применяют функциональные пробы. Наиболее доступной, простой, экономически выгодной является активная ортостатическая проба (Глезер Г.А. 1995). Диагностика ортостатической недостаточности важна как для оценки эффективности гипотензивной терапии, так и в формировании прогноза острых нарушений церебрального и коронарного кровотока. (Оленская Т.Л., Козловский В.И., 2002).

Если изменения АД на плече во время активной ортостатической пробы исследованы достаточно подробно, то артериальное давление при измерении на пальце во время активной ортостатической пробы (АОП) практически не исследовано. В литературе имеются сведения о регистрации периферического АД с помощью пальцевых измерителей только при суточном мониторингировании АД.

Цель - изучить особенности изменения АД на плече и на пальце у больных артериальной гипертензией и у здоровых лиц во время активной ортостатической пробы.

Материал и методы исследования. Обследовано 49 больных артериальной гипертензией I и II степени (АГ), получающих гипотензивную терапию. Средний возраст составил $41,9 \pm 9,1$ лет. Контролем служила группа здоровых людей ($n=51$), примерно равная по половому и возрастному составу. Исследование выполнялось в первой половине дня через 1,5-2 часа после еды или натошак. Пациенты находились в горизонтальном положении 10 минут, АД измерялось одновременно на плече и на указательном пальце. Потом обследуемый в течение 2-3 секунд самостоятельно поднимался, АД и ЧСС регистрировали на 1-й и 5-й минутах вертикального положения. Периферическое давление и ЧСС регистрировали с

помощью пальцевого монитора АД Omron F3, АД на плече anerоидным тонометром (аускультативный метод).

Материал обработан с помощью пакета статистических программ Статистика 6.0. В статье представлены средние данные \pm стандартное отклонение. АД пальцевое считали равным АД на плече при разнице ± 5 мм.рт.ст.

Результаты

Во время ортостатической пробы у больных АГ отмечалась тенденция к снижению САД на первой и повышению ДАД на 5-й минутах пробы. САД на пальце достоверно повышалось на 5-й ($p \leq 0,05$) минуте пробы, а ДАД на 1-й и 5-й ($p \leq 0,001$) минутах пробы. ЧСС также достоверно ($p \leq 0,001$) повышалось в вертикальном положении.

У здоровых людей во время активной ортостатической пробы отмечается тенденция к снижению систолического АД на 1-й минуте и достоверное повышение диастолического АД на 5-й минуте ортостаза ($p \leq 0,05$). САД на пальце достоверно повышалось на 5-й минуте пробы ($p \leq 0,05$). ДАД на пальце достоверно повышалось ($p \leq 0,001$) на 1-й и 5-й минутах ортостаза. ЧСС также было достоверно выше ($p \leq 0,001$) в вертикальном положении.

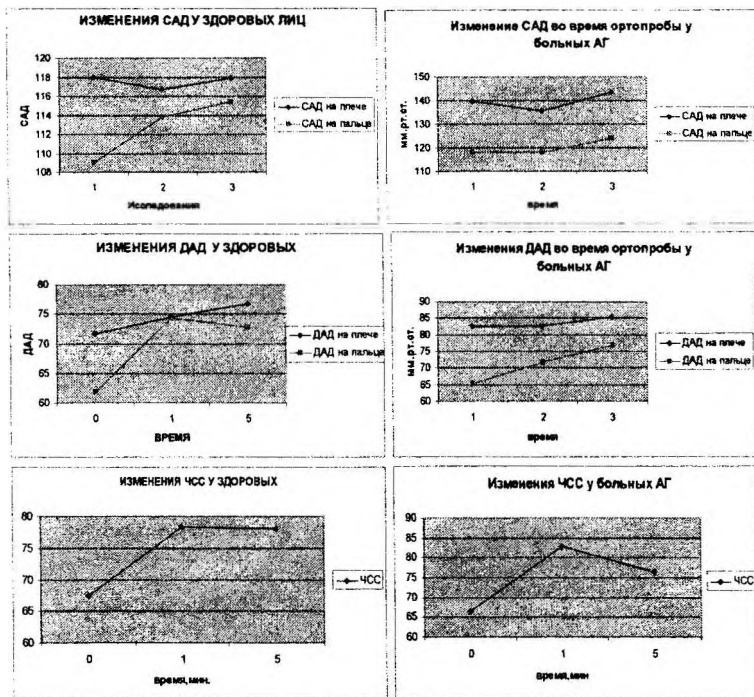


Рис. 1. Изменения САД, ДАД и ЧСС при измерении на плече и на пальце.

В зависимости от уровня АД на плече и на пальце в покое и во время АОП можно выделить 3 типа изменений:

- давление на пальце значительно ниже АД на плече, как в покое, так и во время ортостаза. Этот тип преобладает у больных АГ- 82,6 % (40 человек), в контрольной группе встречается у 39,6% (21 человек).

- давление на пальце выше или не отличается от АД на плече, как в покое, так и во время ортостаза. Этот тип в группе больных АГ встречается у 9,2% (5 человек), в группе здоровых у 41.5% (22 человека).

- давление на пальце ниже АД на плече в покое, но во время ортостаза возрастает или не отличается от АД на плече. Этот тип в группе больных АГ встречается у 8,2% (4 человека), в группе здоровых у 18,9% (10 человек).

Выводы:

1. Выделено 3 типа изменений АД на плече и на пальце у больных АГ и у здоровых лиц во время активной ортостатической пробы.

2. Направленность изменений периферического АД и артериального давления на плече во время АОП не одинакова. У 26,5% больных АГ и у 32,1% здоровых динамика АД на плече и на пальце разнонаправлена, у 73,5% больных АГ и у 67,9% здоровых лиц тип реакции периферического АД аналогичен изменениям давления на плече.

3. У больных АГ показатели САД на пальце достоверно ниже САД на плече на протяжении всей пробы.

Литература:

1. Глезер, Г.А. Ортостатическая проба в клинической практике / Г.А. Глезер, Н.П. Москаленко, М.Г. Глезер // Клиническая медицина. – 1995. - № 2. - С. 52-54.

2. Оленская, Т.Л. Ортостатическая проба в прогнозе исходов у больных артериальной гипертензией / Т.Л. Оленская, В.И. Козловский // Стратегия борьбы с артериальной гипертензией и ее осложнениями в условиях реформирования здравоохранения: матер. II междунаучно-практ. конфер. – Витебск, 2002. – С. 59 – 60.

3. Вилков, В.Г. Нагрузочные тесты при диагностике артериальной гипертензии. Лекция 1. Ортостатическая проба / В.Г. Вилков // Южно-Российский медицинский журнал. - 2000. - № 1-2. - С. 82-88.